 Ficha de Identificación Personal

**Curso Aplicación Metodología Interactiva – CAMI**

**27, 28 y 29 JULIO, 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Compañia y Cuerpo de Bomberos al que pertenece:** | | | |
| **Apellido Paterno:** | **Apellido Materno:** | | |
| **Nombres:** | | **RUT:** | |
| **E-Mail:** | | | |
| **Dirección Particular:** | | | **Celular\*** |
|  |
|  |
| **Dirección Laboral:** | | | **Teléfonos** |
|  |
|  |
| **Profesión o Actividad:** | | | |

|  |
| --- |
| **Establecimiento de Educación Media: Año egreso:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Años en los cuales realizó los cursos del Nivel Bombero Operativo:** | |
| **Primap** |  |
| **Entrada Forzada** |  |
| **Ventilación en Incendios** |  |
| **Cuerdas, nudos e izamiento de material** |  |
| **Escalas para control de Incendios** |  |
| **Búsqueda y Rescate en incendios** |  |
| **Taller SCI** |  |

|  |
| --- |
| **Fecha de Ingreso a la Institución:** |
| **Cargo Actual:** |

***Esta postulación ha sido autorizada por:***

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  ***Firma / Timbre*** ***Coordinador Sede \_\_\_\_ Región*** | …………................................................  ***Firma /Timbre Autoridad C.B.*** |